ID NO. INITIALS DATE POSITION FEE DETERMINATION O.I.P.E. CLASSIFIER FORMALITY REVIEW

RESPONSE FORMALITY REVIEW

INDEX OF CLAIMS					
	✓	Rejected Allowed Canceled Restricted	N	Non-elected nterference Appeal Objected	
Claim	Date	Ciaim	Date	Ciaim	Date
Final		Final Original		Final Original	
1		<u>~.c</u>		101	
2	*** * * *****	52		102	
3		53		103	
4 +		54		106	
		56		106	• • • • • • •
7 +		5,		107	
8		58		108	
9		59		109	
10	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	61		110	
12!		- 162		110	
13	 	63		1.3	
14	+ + + +	64		114	
15)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	6.5		114	
. 16	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	6f		116-	
18	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	68		118	
19	 	169		119	
22	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • 	70		120	
21		71		121	
21	 • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	71 72 73		123	
23		74		1,14	· - · · · · · · ·
25		75.		126	
126	1	76.		127	
27		7:		127	·
28		79	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + 	128	
+ +30	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	80	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
31		8,	+ +	130 131 132	
32		82			
33		83		133	
. 35		85		135	
36		8,		136	
37	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	8-		137	
38		84		13H	
39		89			
40		9.1		141	
42				14.2	
43		93		143	
44		94		144	
45				145	
46		96		147	
48		93		143	
49				149	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here